

Antrag auf Mitgliedschaft

Nachname	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ / Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Telefon	_____
Email	_____		_____

Ich verpflichte mich, den von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitrag zu zahlen (derzeit: 30 EUR/Jahr).

Ort und Datum Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Verteters

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen Gläubiger-ID: DE68ZZZ00001067782

Mandatsreferenz: FREIEWAEHLERNGD (Nummer wird vom Verein eingesetzt)

Ich/Wir ermächtige(n) den **Freie Wähler Neckargemünd e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Freie Wähler Neckargemünd e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend)

Nachname	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ / Ort	_____

Bankverbindung (immer ausfüllen)

IBAN	_____	BIC	_____
Bankname	_____		

Der Beitrag wird jährlich zum 01.02. oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

Ort und Datum Unterschrift des Kontoinhabers